

国立大学法人愛媛大学長 殿

寄附者

住 所 〒

フリガナ  
氏名 (法人にあつては、法人名及び職・氏名)

電話番号

下記のとおり愛媛大学基金へ寄附します。

記

1 寄附金額:

2 寄附の目的:(該当する□にチェックを記入してください。)

幅広く活用させていただく基金

えみか夢基金

- ・学生（留学生含む）の教育活動に対する支援事業  
 ・教育研究の充実及び教育研究環境の整備のための支援事業  
 ・その他これらの目的を達成するために必要な事業

使途限定基金

未来教育基金【税額控除】

若手研究者支援基金【税額控除】

医学部支援基金

基礎医学研究推進基金

ユーカリ基金

紙産業研究教育基金

四国遍路研究基金

附属学校園支援基金

地域創生基金

施設維持管理基金

理学支援基金

データサイエンスみらい基金

広報人材育成基金

課外活動支援基金

3 HP や広報誌等への氏名等の掲載(該当する□にチェックを記入してください。)

希望する  希望しない

4 備 考: